



## Título VI formulario

El propósito del título VI es asegurarse de que ninguna persona en los Estados Unidos, por motivos de raza, color, credo o nacionalidad de origen, se excluirá de la participación en, ser negada los beneficios de o ser objeto de discriminación bajo ningún programa o actividad que reciba asistencia financiera Federal desde el Departamento de transporte de Estados Unidos. Estatutos posteriores ha ampliado el ámbito del título VI incluir prohibiciones contra la discriminación por motivos de edad, el sexo y la discapacidad.

El programa permite que el Departamento de transporte de New Hampshire (NH punto) y subreceptores para cumplir con los requisitos contenidos en el Reglamento del título VI emitido por el Departamento estadounidense de Justicia (DOJ) (28 CFR parte 42, Subparte F) y el Departamento de transporte de Estados Unidos (DOT) (49 CFR parte 21) y para administrar los programas, políticas y actividades de una manera que sea consistente con la orden de punto sobre justicia ambiental (orden 5610.2) y las responsabilidades de la DOT política orientación acerca de los destinatarios a las personas de inglés limitado (LEP) (70 FR 74087, 14 de diciembre de 2005).

Si usted desea presentar una queja, por favor complete el formulario y explicar lo más claramente posible lo que pasó y por qué usted cree que fueron discriminados en contra.

<b>Sección I:</b>		
Nombre:		
Dirección:		
Teléfono (casa):	Teléfono (trabajo):	
Dirección de correo electrónico:		
<b>Sección II:</b>		
¿Se presenta esta queja en su propio nombre?	Sí *	No
* Si usted contestó "sí" a esta pregunta, vaya a la sección III.		
Si no, proporcione el nombre y la relación de la persona para quien se queja de que:		
Explique por qué usted ha presentado por un tercero: _____		
Confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada si presenta en nombre de un tercero.	Si	No
<b>Sección III:</b>		
Creo que la discriminación que experimenté fue basada en (Marque todas las que apliquen):		
Carrera de []	de Color []	origen nacional []
Fecha de la supuesta discriminación (mes, día, año): _____		
Explicar lo más claramente posible lo que pasó y por qué usted cree que fueron discriminados		

en contra. Describir a todas las personas que participaron. Incluir el nombre y la información de contacto de las persona o personas que discriminan en contra suya (si lo conoce) así como los nombres e información de contacto de los testigos. Si necesita más espacio, use el dorso de este formulario.

**Sección IV:**

¿Usted ha presentado una demanda de título VI con esta agencia anteriormente?	Si	No
---	----	----

**Sección V:**

¿Se ha presentado esta queja con otros federales, estatales o agencia local, o con cualquier Tribunal Federal o estatal?

Sí  No

Si sí, compruebe todas las que apliquen:

Agencia Federal: \_\_\_\_\_

Tribunal Federal \_\_\_\_\_  agencia estatal \_\_\_\_\_

Estado de corte \_\_\_\_\_  Agencia Local \_\_\_\_\_

Sírvanse proporcionar información sobre una persona de contacto en la Agencia/corte donde se presentó la queja.

Nombre:

Título:

Agencia:

Dirección:

Teléfono:

**Sección VI:**

Nombre de la denuncia de la Agencia es contra:

Persona de contacto:

Título:

Número de teléfono:

Puede adjuntar cualquier material escrito o cualquier otra información que usted piensa que es relevante a su queja.

Firma y fecha requerida a continuación

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Por favor, envíe este formulario para:

Jay Ankenbrock  
NH DOT  
PO Box 483  
Concord, NH 03302-0483